

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Chachapoyas, 11 de mayo del 2023

OFICIO N°056-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA

Señor:

GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELÁSQUEZ

Jefe de la Unidad Territorial – Amazonas

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma
Ciudad.-

Asunto: Se ALERTA seis (06) CASOS

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes casos. ¹

- **CASO N° 033-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 034-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 035-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 036-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 037-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 038-2023-CTVC/BAG**

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,


Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHÁN
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO **PARCIALMENTE RESUELTO**.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular:942157610

correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / amazonas.1rrctvcperu@gmail.com

<http://www.ctvcperu.org.pe>

Nro Documento	OFICIO N°056-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA
Asunto	Se ALERTA seis (06) CASOS
Nro folios	37
Fecha Registro	11/05/2023 10:24:02
Unidad Territorial	U.T. AMAZONAS
Expediente	SGD / SADE 2023-0037894
Fecha Registro SGD / SADE	11/05/2023
Observaciones	
Estado	Registrado en SGD

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua: 942157610
Teléfono Nacional: 942160511

CASO

N° 037-2023-CTVC/BAG

PROGRAMA SOCIAL: **QALIWARMA** 1. FECHA DE REGISTRO: **20/03/2023**

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES: **PELAEZ POCLIN YURI ANDREW** 3. NÚMERO-DNI: **70805902**
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: **COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA** 5. CARGO: **RESPONSABLE DE CAMPO**

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA: **20/03/2023**
7. DEPARTAMENTO: **AMAZONAS** 8. PROVINCIA: **BONGARA**
9. DISTRITO: **JAZAN** 10. CCPP/DIRECCIÓN: **AVENIDA SAN CARLOS CUADRA 2**
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: **PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO-DESARROLLO DE CAPACIDADES** 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: **1401132-IEI-18322 ABRAHAM LOPEZ LUCERO**
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: **541** 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: **02**

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

El 20/03/2022, se visitó a la IEI-18322 ABRAHAM LOPEZ LUCERO, con código Modular 1401132, donde realizó la vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW, mediante la ficha de vigilancia **V-043-2023-BAG-Q** en donde se detectaron los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE:** Durante las acciones de vigilancia, el integrante del CAE mencionó que durante el presente año, tanto su persona como los integrantes del CAE no han recibido capacitación y asistencia técnica para el correcto uso de sus funciones por parte del programa- Este hecho podría contravenir a lo dispuesto en la RESOLUCION DIRECCION EJECUTIVA N° D000155-2022-MIDIS/PNAEQW-DE "Plan Anual de Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma 2022", y la RESOLUCION DIRECCION EJECUTIVA N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE (**ver ficha de vigilancia**).
- 2. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS:** Durante la vigilancia se constató que el CAE no había realizado la entrega de los alimentos, por información de la directora indicó que se realizará el reparto de alimentos el día 24/03/2023. De acuerdo al acta de entrega y recepción de alimentos N° 15446 de fecha 01/03/2023, se pudo constar que los alimentos estuvieron en la institución educativa desde antes del inicio de clases por que los niños estuvieron sin alimentos 10 días del año escolar afectando lo dispuesto en el DS-008-2012- MIDIS/PNAEQW, Artículo 3: Objetivos Específicos, inciso a) "Garantizar el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a los usuarios del programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven". (**ver ficha de vigilancia y anexo 02**)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se sugiere al programa, cumplir lo establecido en el marco de la RDE D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE "Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma"
- Se recomienda al programa social dar cumplimiento a la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW.

3. El Programa Social debe garantizar el monitoreo y supervisión a la IIEE de manera permanente a fin de que los miembros del CAE conozcan lo establecido en las directivas y en el manual de la Gestión del Servicio Alimentario y lo ejecuten cabalmente durante el presente año.
4. Se sugiere al programa social cumplir lo establecido en la DS-008-2012- MIDIS/PNAEQW, Artículo 3: Objetivos Específicos, inciso a) "Garantizar el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a los usuarios del programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven".

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))

Anexo N° 01: Ficha de Vigilancia V- 042-2022-BAG-Q. (01 folio).

Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos 15446



Lic. YURIA PELAEZ POCLIN
RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA

Teléfono Regional: 942 157 610
 Teléfono Nacional: 942 160 511

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° 043-2023-BAG-C

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE, con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" ó con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
(a) Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia: 20 1 03 12023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia: 15:40
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3	CODIGO INSTITUCIONAL de la IE: 1401432	4	NOMBRE de la IE: 18322 ABRAHAM LOPEZ LUCERO
5	DEPARTAMENTO: AMAZONAS	6	PROVINCIA: BOHORA
7	DISTRITO: JAZAN	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: JR. ABRAHAM LOPEZ LUCERO
9	TURNO de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: NURY COMUS ROSAS	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13 03 2023 al: 18 04 2023
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 105	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 105
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13 03 1902B	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:		

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20	¿Quién es el informante? <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local		
21	N° DNI del Informante: 33732705	22	Apellidos y nombres del Informante: NURY COMUS ROSAS
23	Teléfono/celular del Informante: 978 9441562	24	Correo Electrónico del Informante: nury.comusrosas@gmail.com

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro. Especifique:	(i)
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre A veces Nunca NV NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre A veces Nunca NV NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre A veces Nunca NV NA
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Casi siempre A veces Nunca NV NA

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 16 03 19023		
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción: 105 (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942 157 610

Teléfono Nacional: 942 160 511

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N°

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca Si, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input type="checkbox"/>	NO	NV		
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE						
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/armazón, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR						
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO						
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	NO	NV
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	NO	NV
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	NO	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Fono Regional: 942 157 610
Telefono Nacional: 942 160 511

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N°

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

Lo precedente indica que durante foto se lepo son productores, porque no cuando era en el centro de preparacion son elaborados, ademas indica que el material no sirve asi como lo otro esta, con la visita que se realiza el 24 de marzo se realiza la entrega y se firma.

68 RECOMENDACIONES

Realizar la entrega de los alimentos antes del inicio de clase, para lograr la atencion de todos los dias con alimento a los niños

69 FECHA FINAL de la entrevista:

2010 03 12 2013

70 HORA FINAL de la entrevista:

04:30

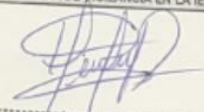
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION

Firma

 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION AMAZONAS
 INSTITUCION EDUCATIVA N° 10022 "AGU"
 Prof. Nury Camila Rojas
 D. IN. SERV. P. Y. G. 10022

Firma


Firma


Nombre y Apellidos:
 Cargo:
 Correo electrónico:
 Teléfono:

Nombre y Apellidos: Lic. YURIA PELAEZ ROCLIN
 Cargo: RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 Correo electrónico:
 Teléfono:

Nombre y Apellidos: Lic. YURIA PELAEZ ROCLIN
 Cargo: RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 Correo electrónico:
 Teléfono: AMAZONAS - BAGUA

Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos 15446

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 15466 - [COPIA CAE]

N° GUIA DE REMISIÓN: **0004-000280**

N° DE CONTRATO: 0001-2021-00-AMAZONAS-R-PRODUCTOR

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]
 NOMBRE: 1832 ABRAHAM LOPEZ LUCERO
 CÓDIGO MODULAR: 180132
 NIVEL: PRIMARIA
 PROVINCIA: BONGARA
 CENTRO POBLADO: PEDRO RUIZ GALLO

[DATOS DEL PROVEEDOR]
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO AGROPECUARIO
 DIRECCIÓN: AVENIDA TUPAC AMARU N° 938, SAN MARTIN-BOJA-BOJA

ANEXO: 8
DEPARTAMENTO: AMAZONAS
DISTRITO: JAZAY
N° RUC: 20489948017
Cod. Proveedor: 9386

PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 16/04/2023
DIAS DE ATENCIÓN: 25

ITEM: JAZAY
NRO DE ENTREGA: 1

FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO	188	1.76	4.603.05							188	2635	4.620.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
188	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	MIBAY SONHO	0.200 L	21.000	8125
210	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	0.750 Kg	52.500	LOT01
195	BOLSA	AZUCAR RUBIA	KELLY	0.350 Kg	26.250	0045
400	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CASALI	0.170 Kg	71.400	MSF8017P.12.10.2022PV.12.10.3038
195	BOLSA	HUARJAS DE QUINUA	CASAS SUPERFIDEOS	0.250 Kg	26.250	LN1
210	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	84.000	905
195	BOLSA	QUINUA	ALIMENTO ANDINO	0.250 Kg	26.250	140120

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)		2. Material educativo para los usuarios del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)	
Cantidad (S)		Cantidad (105)	
Bolsas plásticas** de color verde		Bolsas plásticas** de color negro	
25 L	50 L	25 L	50 L
Cantidad (105)	Cantidad (5)	Cantidad (5)	Cantidad (5)

PLAZO DE ENTREGA: 29/02/2023 - 09/03/2023 **PLAZO DE PROX. ENTREGA:** 29/09/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 01 / 03 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: 5:20 PM

NOMBRES Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): NURY CAMUS ROJAS 33732705 [Firma]

CON MI FIRMA, ACREDITO LA CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN DE LOS PRODUCTOS DETALLADOS EN LA PRESENTE ACTA EN LA FECHA QUE SE INDICA.
 * Huella Digital: Solo en caso que es una persona letrada.
 ** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.
 CANT.: N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)
 Las cantidades deben expresarse en enteros.
 VOL.: CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LITRO.
 UNID.: TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE.
 OBSERVACIONES: ***

FAD: Forma de Atención Diversificada
 S.T.: Secundaria Tutorial
 C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centros Rurales de Formación en Alternancia
 S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil
 S.R.E. | NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

*** En el caso que algún integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignó en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser iletrado/a, esta proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicho condición.